

ALL.C

PROGETTO EDUCATIVO DEL CENTRO ESTIVO 2026

DENOMINATO _____

Soggetto gestore _____

con sede a _____

in via _____ n. _____

CAP _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

Denominazione del centro estivo: _____

con sede presso _____ in via _____

_____ n. _____

CAP _____ tel. _____ fax _____

Responsabile del Centro estivo*

Nominativo _____

Tel. _____ Mail _____

Titolo di studio e qualifica _____

*(allegare curriculum vitae)

Esperienze del Responsabile in servizi socioeducativi: [Max 10 righe]

Compiti e funzioni del Responsabile (es. coordina il personale e lo supporta nella programmazione delle attività, si occupa della sostituzione del personale, mantiene i rapporti con gli Uffici Comunali, ecc.). [Max 10 righe]

Fascia/e d'età a cui è rivolto il Centro estivo [barrare la/le casella/e che interessa]

3 - 5 anni; 6 - 11 anni; 12 - 17 anni;

OBIETTIVI DA RAGGIUNGERE RISPETTO AI MINORI E ALLE FAMIGLIE

Rispetto ai minori:

3 - 5 anni [*Max 20 righe*]

6 - 11 anni [*Max 20 righe*]

12 - 17 anni [*Max 20 righe*]

Rispetto alle Famiglie: [*Max 20 righe*]

Modalità di accoglienza previste nel caso di bambini ed adolescenti con disabilità o provenienti da contesti familiari caratterizzati da fragilità: [Max 20 righe]

Previsione n° di operatori specializzati nella disabilità che si intende assegnare per la gestione della stessa (indicare nominativi e allegare Curriculum Vitae):

OBIETTIVI DA RAGGIUNGERE IN MERITO ALL'INSERIMENTO E ALL'INTEGRAZIONE DEI MINORI DISABILI:

Rispetto ai minori

n° massimo di bambini/e da accogliere _____ previsione n° operatori _____

Rispetto alla programmazione degli interventi, al rapporto operatore/bambino e alle modalità di integrazione all'interno del gruppo dei pari. [Max 20 righe]

Ricettività del Centro estivo

(SI RICORDA CHE IL NUMERO MINIMO PREVISTO È DI 7 UNITÀ)

NUMERO MASSIMO DEI POSTI GIORNALIERI DISPONIBILI _____

Programma delle attività *(tipologie di attività, proposte, iniziative, eventuale tema/ambientazione del Centro estivo ecc.)* [Max 30 righe]

Metodologie e strumenti educativi [Max 30 righe]

Modalità e strumenti di coinvolgimento delle famiglie: *[Max 30 righe]*

Sinergie con altre agenzie del territorio: *[Max 20 righe]*

Altri eventuali elementi caratterizzanti il progetto non compresi nei punti precedenti: *[Max 20 righe]*

Modalità e strumenti di verifica del progetto: *[Max 20 righe]*

Piano tariffario (da allegare anche con la grafica promozionale delle attività)

Servizi accessori previsti (servizio refezione, trasporto, ecc.)

Data _____ Luogo _____

Timbro e Firma del Legale rappresentante _____